

# 学校環境衛生検査表

## 水質(2) 井戸水等

学校長様

検査(採水)年月日	年 月 日 ( )	天候		気温 °C	
				水温 °C	
給水源の種類	<input type="checkbox"/> 1.専用水道		<input type="checkbox"/> 2.小規模飲料水供給施設		
	<input type="checkbox"/> 1.上記の直結給水		<input type="checkbox"/> 2.上記の貯水槽経由給水		
塩素消毒装置の有無	<input type="checkbox"/> 1.あり (形式 )		<input type="checkbox"/> 2.なし		
採水場所	<input type="checkbox"/> 1.給水栓 ( )		<input type="checkbox"/> 2.冷水器 ( )		

検査項目	判定基準	成績	判定
遊離残留塩素	遊離残留塩素0.1mg/L以上 (水源が病原生物によって汚染の恐れのある場合0.2mg/L以上)	mg/L	<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
一般細菌	1ml中 100コロニー以下		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
大腸菌	検出されないこと		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
塩化物イオン	200mg/L以下	mg/L	<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
有機物 (全有機炭素TOCの量)	3mg/L以下	mg/L	<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
pH値	pH 5.8~8.6		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
味	異常でないこと		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
臭気	異常でないこと		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
色度	5度 以下	度	<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適
濁度	2度 以下	度	<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 不適

**考察**

- 1. 異常なし。
- 2.

検査担当学校薬剤師氏名: